



Projekt „Podkarpacie stawia na zawodowców” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 7

WYKAZ OSÓB

Dotyczy cz. I.

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Lp	Imię i Nazwisko	Nr części	Wykształcenie	Staż pracy	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą

Należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnienia warunek określony w pkt 5.1.3 SIWZ.

Oświadczam(y), że w/w osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

* - niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość, data)

.....

pieczęć i podpis osoby(osób)

uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy